

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art.125 ust. 1 PZP

Informacje dotyczące instytucji zamawiającej i postępowania o udzielenie zamówienia

1. Nazwa, adresy i dane kontaktowe instytucji zamawiającej:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana II
Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość

- tel.: 84 677 33 33 – Kancelaria Szpitala, 84 677 32 81 – Zamówienia Publiczne
-email: a.kokoc@szpital.zam.pl Platforma zakupowa MarketPlanet znajdująca się
pod adresem: <https://szpital-zam.ezamawiajacy.pl>
- adres strony internetowej: www.szpital.zam.pl

Godziny pracy: od poniedziałku do piątku w godzinach 7²⁵ - 15⁰⁰

2. Przedmiot zamówienia: świadczenie usługi obsługi bankowej Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

3. Nr nadany sprawie przez Zamawiającego: **DZP 3320.16.21**

Na potrzeby ww. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, działając w imieniu Wykonawcy oświadczam, co następuje:

UWAGA:

- Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu i nie podlega wykluczeniu.
- W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
- Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw do wykluczenia oraz spełniania, w zakresie w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu, zamieszcza informacje o tych podmiotach w niniejszym oświadczeniu.
- Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu, zamieszcza informacje o Podwykonawcach w niniejszym oświadczeniu.

INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Informacje na temat Wykonawcy:

a) Nazwa Wykonawcy, Nr KRS (jeżeli dotyczy), NIP, REGON, PESEL (jeżeli dotyczy):

b) Adres siedziby, miejsce zamieszkania (dotyczy Wykonawcy będącego osobą fizyczną)

c) Adres do korespondencji:

.....

d) Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów/reprezentowania Wykonawcy na potrzeby przedmiotowego postępowania:

nr telefonu:

adres poczty elektronicznej:

Rodzaj Wykonawcy:

a) mikroprzedsiębiorstwo

b) małe przedsiębiorstwo

c) średnie przedsiębiorstwem

d) jednoosobowa działalność gospodarcza

e) osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

f) inny rodzaj

(należy odpowiednio zaznaczyć)

2. Informacje dotyczące wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie przedmiotowego zamówienia na zasadach określonych w art. 58 ust. 1 ustawy PZP? [Tak/ Nie]

Jeżeli odpowiedź jest twierdząca:

a) Proszę podać rolę Wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):

.....

b) Proszę podać nazwy/firmy pozostałych Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia:

.....

3. Informacje dotyczące polegania na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów

Czy Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP: [Tak/ Nie]

Jeżeli odpowiedź jest twierdząca:

proszę podać dane tego/tych podmiotu/ów (nazwa, adres):

.....
...
4. Informacje dotyczące Podwykonawców

Czy wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom:
[Tak/ Nie].

Jeżeli odpowiedź jest twierdząca, proszę podać:

Część/ci zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy/om
oraz nazwy ewentualnych Podwykonawców, jeżeli są już znani:

.....

.....

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach
są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały udzielone z pełną świadomością
odpowiedzialności karnej Wykonawcy za wprowadzenie Zamawiającego w błąd
przy ich składaniu.**

..... (miejsowość), dnia r.

(podpis)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm. (dalej jako: ustawa PZP)

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA DZP 3320.16.21 – świadczenie usługi obsługi bankowej

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1 - 6 ustawy PZP.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 7, 8 ustawy PZP.

..... r.

Miejscowość, data

.....

podpis

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy PZP (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

..... r.

miejscowość data

.....

podpis

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm. (dalej jako: ustawa PZP),

DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

DZP 3320.16.21 – świadczenie usługi obsługi bankowej

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ tj.:

Posiadam uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej wynikające z ustawy Prawo bankowe.

.....

miejsowość, data

.....

podpis

Oświadczenie w związku z poleganiem na zasobach innych

podmiotów:

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SIWZ polegam na zasobach podmiotu/ów, wymienionego/ych w części „Informacje dotyczące wykonawcy” pkt. 3 „Informacja dotyczące polegania na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów” w następującym zakresie:

.....

.....

miejsowość, data

.....

podpis

Oświadczenie Wykonawcy w zakresie spełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam/y że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. *

..... (miejsowość), dnia r.
(podpis)

¹) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

* w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały udzielone z pełną świadomością odpowiedzialności karnej Wykonawcy za wprowadzenie Zamawiającego w błąd przy ich składaniu.

..... (miejsowość), dnia r.
(podpis)